

COMUNE DI SAN PIETRO CLARENZA

Città Metropolitana di Catania
TRASPORTO ALUNNI SCUOLE MEDIE SUPERIORI
ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Al Sig. Sindaco
del Comune di San Pietro Clarenza

RICHIESTA DI RIMBORSO

(scadenza 30 marzo 2026)

Generalità del richiedente (un genitore o chi ne fa le veci in caso di studente minorenni)

Il/La sottoscritto/a nato/a a

Il residente a San Pietro Clarenza in via n.

C.F. tel. indirizzo e-mail nella
qualità di genitore/tutore

CHIEDE

la concessione del rimborso spese di viaggio relative all'anno scolastico 2025/2026 per lo studente

Generalità dello studente beneficiario:

Cognome e Nome nato/a a

Il residente a San Pietro Clarenza in via n.

A tal fine il richiedente – ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 – consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che lo studente summenzionato:

- Per l'anno scolastico 2025/2026 è iscritto alla classe
Dell'Istituto con sede in via
..... indirizzo studi
- che provvederà a presentare gli abbonamenti al servizio pubblico di linea per la liquidazione del rimborso;
- di essere a conoscenza che il rimborso sarà subordinato all'effettivo trasferimento dei fondi regionali;
- l'IBAN dovrà corrispondere all'intestatario della domanda:
- Codice IBAN:

SI ALLEGA ALLA PRESENTE

- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente il beneficio (se minorenni: padre, madre o tutore) in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia del modello ISEE valido non superiore ad € 10.632,94;
- fotocopia dei biglietti abbonamento originali

MESE	N. ABBONAMENTO	SETTIMANALE	TOTALE
OTTOBRE			
NOVEMBRE			
DICEMBRE			
GENNAIO			
FEBBRAIO			
MARZO			
APRILE			
MAGGIO			

San Pietro Clarenza lì,

FIRMA